ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN DE TÍTULOS	CO-OPS-FT-08 V3

Bogotá D.C 1/10/2024.

Señores: (NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA)
FUSDESA.

Por medio de la presente, yo Jasmin Rodriguez Balanta., identificado con número de documento 60379020, autorizo a la Subred integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E para que realice la respectiva verificación de la información académica de mi hoja de vida, lo anterior con fines de habilitación y demás procesos internos de la entidad en lo referente a corroboración de la información.

Título Académico: Técnico Auxiliar Enfermeria

Cordialmente,

Jasmin Rodriguez Balanta.
Firma
Nombre Jasmin Rodriguez Balanta
No. Documento: 60379020
Teléfono: 3123020499

Huella



Nota: Se debe diligenciar por cada título académico presentado.

Powered by CamScanner